

Sample 紧急小额资金特例贷款借入申请书

社会福祉法人

(都道府县) 社会福祉协议会 会长

我同意下述事项，申请借入生活福祉资金。

○关于我所填写的个人信息，我同意在本制度需要的范围内提供给第三方。

○我同意，贵社会福祉协议会在贷款所需的范围内，向全国社会福祉协议会、其他都道府县社会福祉协议会、自治体等相关机构

查询，并接受其提供的本人相关个人信息。

○我现在没有领取生活保护金。

○我现在没有办理个人破产手续。

○我不会将本贷款用作事业的运转资金。

○除我以外的家人没有借入本特例贷款。

○我和我的家人均非暴力团体成员。此外，在借入期间也不会成为暴力团体成员。

○我同意，贵协议会在必要的情况下，向官方政府要求提供我或我家人是否为暴力团体成员的信息

上述内容无误	签名	
--------	----	--

※请填写粗线框内项目。

填写日期	令和 年 月 日
------	----------

支店/受理号码	
---------	--

申请金额	万日元	宽限期 (12个月以内)	A. 12个月 B. 其他 () 个月	偿还期限 (24个月以内)	A. 24个月 B. 其他 () 个月	偿还方法	<input type="checkbox"/> 月供 <input type="checkbox"/> 一次性
------	-----	-----------------	-------------------------	------------------	-------------------------	------	---

借入申请人	姓名		印章	性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	大正 昭和 平成 年 月 日 (满 岁)
	现住址	(邮编 -)				座机 () 手机 ()	
	工作单位名称或职业		工作单位等地址		电话 ()		

借入申请人的家庭情况	姓名	亲属关系	年龄	出生日期	工作单位、学校名	特记事项(感染罹患者、需护理者、学校停课等)
	1		本人		(示例) 大正=T、昭和=S、平成=H、令和=R 年 月 日	
2		夫、妻、子、父、母、其他		T · S · H · R 年 月 日		A. 罹患者等 B. 需护理者 C. 照顾学校停课子女 D. 照顾有感染可能的子女 E. 个人事业主
3		夫、妻、子、父、母、其他		T · S · H · R 年 月 日		A. 罹患者等 B. 需护理者 C. 照顾学校停课子女 D. 照顾有感染可能的子女 E. 个人事业主
4		夫、妻、子、父、母、其他		T · S · H · R 年 月 日		A. 罹患者等 B. 需护理者 C. 照顾学校停课子女 D. 照顾有感染可能的子女 E. 个人事业主
	其他 名					

若选择账户汇款 贷款资金 汇款账号	金融机构		支店名		存款类别	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	账号		账户名义(片假名)			

借入理由 ※填写由于感染扩散等带来的影响内容	由于新型冠状病毒感染扩散导致收入减少 <input type="checkbox"/> 由于今后有超过10万日元的资金需要 <input type="checkbox"/>
---------------------------	--

是否曾使用本特例贷款： <input type="checkbox"/> A. 本次为首次借入 <input type="checkbox"/> B. 曾借入(受理日： / 借款金额 万日元)
--

外国国籍且在留期限为1年以内的人士： <input type="checkbox"/> 在留期限计划延长 <input type="checkbox"/>

※窓口記入欄： 市区町村社協 労働金庫 郵便局